

ATTESTATION DE PRESENCE EN FORMATION

Je soussigné, Monsieur Frédéric GOUSSARD, Responsable de l'organisme de formation FORMAT PRO LOGISTIQUE, certifie que Monsieur **Max MAHELENGAMO** a suivi avec assiduité la formation « **HO-BO** » d'une durée de **7 heures**, le 22 Juin 2026.

Cette attestation de fin de formation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à La Rochelle, le 22 Juin 2026

Frédéric GOUSSARD

 **FORMAT PRO LOGISTIQUE**
Quai Hauturier - Chef de Baie
17000 LA ROCHELLE
Tél : 05 46 55 50 71
RCS LA ROCHELLE 750 288 631

ATTESTATION FIN DE FORMATION

- ☐ Formation Initiale
☐ Formation de recyclage

Monsieur **MAHELENGAMO Max** né le **17/07/1982**

A suivi le **22 juin 2026** pour une durée de **7 heures**

Dans l'organisme de formation **FORMAT PRO LOGISTIQUE** avec le formateur Monsieur **Guillaume PATROLIN**

Le(s) stage(s) de formation à la prévention du risque électrique intitulé(s) :

- ✓ **H0-B0 (Habilitation Electrique pour le personnel qualifié non électricien)**
✓
✓

Formation en vue d'une habilitation

Au cours de ce stage Monsieur **MAHELENGAMO Max** a acquis les connaissances et les savoir-faire nécessaires pour prendre en compte le risque électrique dans le cadre d'opérations d'ordre électrique ou non électrique et se prémunir de tout accident susceptible d'être encouru lors d'opérations sur les installations électriques.

Avis favorable ☐

Avis défavorable - ☐ - : Autre proposition - :

Au vu de cet avis et compte tenu des prescriptions contenues dans la norme NF C 18-510, l'employeur peut délivrer à Monsieur **MAHELENGAMO Max** l'habilitation **H0-B0 (Habilitation Electrique pour le personnel qualifié non électricien)**

- pour réaliser toutes opérations du champ d'application telles qu'elles ont été définies par l'employeur,
- pour réaliser les opérations suivantes :

☐ Formation non habilitante

Au cours de ce stage Monsieur **MAHELENGAMO Max** a acquis les connaissances et les savoir-faire nécessaires pour prendre en compte le risque électrique dans le cadre d'opérations d'ordre non électrique et se prémunir de tout accident susceptible d'être encouru lors d'opérations.

Observations complémentaires (si nécessaire)

Coordonnées de l'organisme ou du service de formation ou du formateur ou de l'établissement délivrant l'appréciation

Le responsable de formation :

(Nom et signature)

M. PATROLIN Guillaume

Fait le : 22/06/2026

FORMAT PRO LOGISTIQUE
Quai Hauturier - Chef de Baie
17000 LA ROCHELLE
Tél : 05 46 55 50 71
RCS LA ROCHELLE 750 288 631

TITRE D'HABILITATION ELECTRIQUE

AVIS

Le présent titre d'habilitation est établi et signé par l'employeur ou son représentant et remis à l'intéressé qui doit également le signer.
Ce titre est strictement personnel et ne peut être remis à des tiers.

Le titulaire doit être porteur de ce titre pendant les heures de travail ou le conserver à sa portée.

La perte éventuelle de ce titre doit être signalée immédiatement au supérieur hiérarchique.

L'habilitation d'indice 2 implique celles des indices 0 et 1.

L'habilitation d'indice 1 implique celle d'indice 0.

L'habilitation BR implique l'habilitation B1.

Les habilitations d'indices 0, 1, 2 ou de 2^{ème} lettre R permettent d'être désigné comme surveillant de sécurité électrique dans le même champ d'application que celui fixé par le titre d'habilitation.

Cette habilitation n'autorise pas à elle seule son titulaire à effectuer de son propre chef les opérations pour lesquelles il est habilité. Il doit, en outre, être désigné par son chef hiérarchique pour l'exécution de ces opérations.

Nom : MAHELENGAMO		Employeur :		
Prénom : Max		Affectation :		
Fonction :				
PERSONNEL	SYMBOLE D'habilitation	CHAMP D'APPLICATION		
		DOMAINE(S) DE TENSION ou tensions concernées	OUVRAGE(S) ou INSTALLATION(S) CONCERNE(S)	INDICATIONS SUPPLEMENTAIRES
TRAVAUX D'ORDRE NON ELECTRIQUE				
Exécutant	<i>H0-B0</i>	<i>HTA-BT</i>		
Chargé de Chantier	/	/		
OPERATIONS D'ORDRE ELECTRIQUE				
Exécutant				
Chargé de travaux				
Chargé d'intervention				
Chargé de consignation				
Chargé d'opérations spécifiques				
Habilité spécial				
Recueil de prescription : Oui - Non				
Document supplémentaire : Oui - Non				
Le Titulaire :		L'employeur :		Date :
Signature :		Nom et prénom :		
		Fonction :		
		Signature :		

Validité : 3 ans avec recyclage obligatoire

Renouvellement du titre en cas de changement du chef d'établissement.

Renouvellement de la formation :

- ✓ en cas d'absence prolongée ;
- ✓ en cas de non respect des règles de sécurité ;
- ✓ en cas de restriction médicale

Date :	GRILLE DE RÉPONSES	TEST THEORIQUE BO H0V rev : 01 27/01/2020
--------	---------------------------	--

NOM : MAHELENGAMO Prénom : RAYMOND-MAX Société :

Cochez la ou les bonne(s) réponse(s)

Question n°	A	B	C	D	E	F	NOTE	S/TOTAL
1	XXXX		X				/1	/5
2	X						/1	
3	X	X					/1	
4	X	X					/1	
5	X	X					/1	
6		X					/1	/6
7		X					/1	
8		X	X				/1	
9	X						/1	
10		X	X				/1	
11		X					/1	
12			X				/1	/6
13		X					/1	
14	X						/1	
15			X				/1	
16			X				/1	
17	X						/1	
18			X	X			/1	/3
19		X					/1	
20	15	18	112				/1	
Un minimum de 14/20 est requis pour être admissible TOTAL								16 /20

SIGNATURE STAGIAIRE	HABILITATION	SIGNATURE FORMATEUR
	Ho.Bo	